

COMPONENTES ESTRATÉGICOS	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	PROGRAMA	OBJETIVO DEL PROGRAMA	LÍNEA ESTRATÉGICA	META DEL PLAN DE DESARROLLO	META DEL PERIODO	PRODUCTOS		INDICADOR META DEL PERIODO	LÍNEA BASE	RESPONSABLE	2021
MEJOR DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	Mejorar la percepción y la confianza de los grupos en la gestión institucional.	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG	Definir actividades encaminadas a fomentar la transparencia en la gestión, facilitando y promoviendo la efectiva participación ciudadana en la planeación, gestión y evaluación de la ESE HUS	Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano	Implementar el Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano en la ESE HUS	Obtener un resultado satisfactorio en las metas del Plan Anticorrupción y atención al ciudadano en la vigencia	Plan Anticorrupción con los siguientes componentes: -Gestión de riesgos de corrupción -Racionalización de trámites -Mecanismos de atención al ciudadano -Rendición de cuentas y participación ciudadana -Transparencia y acceso a la información -Otras iniciativas: Código de Integridad	1	(Número de actividades cumplidas / número de actividades planeadas en el Plan Anticorrupción y atención al ciudadano) * 100	Cumplimiento del Plan Anticorrupción, vigencia 2019: 90%	Jefe Oficina Asesora Desarrollo Institucional	>90%
				Políticas de MIPG (Medición FURAG)	Lograr un crecimiento del 10% en la calificación del Formulario Único de Reporte de Avance de la Gestión FURAG	Cumplir con las dimensiones del Modelo Integrado de Planeación y Gestión del Formulario Único de Reporte de Avance de la Gestión FURAG - MIPG (Calificación FURAG)	Calificación de las 7 dimensiones y 16 políticas - FURAG	2	Calificación emitida por el Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP	Resultados FURAG 2018: 65,0	Jefe Oficina Desarrollo Institucional	68,3
					Lograr la ejecución del Plan Anual de Adquisiciones de la ESE HUS	Formular y ejecutar el Plan Anual de Adquisiciones de la ESE HUS	Plan Anual de adquisiciones	3	Porcentaje (%) de ejecución del plan anual de adquisiciones	Plan Anual de adquisiciones	Subgerente Administrativo y Financiero	80%
					Implementar el Sistema de Gestión de Riesgo articulado con el Direcciónamiento estratégico de la ESE HUS	Implementar los sistemas de la Gestión Integral del Riesgo	Sistema Integral del Riesgo: Implementación de 15 sistemas de gestión del riesgo	4	(Número de sistemas de Gestión de Riesgos implementados / Número total de sistemas de gestión de riesgo)*100	Sistemas de Gestión Integral del Riesgo implementados a 2019: 10/15	Jefe Oficina Asesora Desarrollo Institucional	1
	Alcanzar Estándares superiores de calidad en la prestación de los servicios de salud.	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL	Garantizar y mejorar la calidad de la atención del usuario a través del cumplimiento de estándares superiores de calidad	Cumplimiento al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud - SOGCS	Acreditar la ESE HUS de acuerdo a los estándares del Ministerio de Salud contando con la evaluación externa del Ente Acreditador Icoctec y mantener la Acreditación	Lograr la Acreditación de acuerdo a las calificaciones propuestas por el Icoctec	Certificación Icoctec en Acreditación en Salud	5	Certificación Icoctec en Acreditación en Salud	Autoevaluación para Acreditación 2019: 3,08	Gerente	Postulación
					Cumplir el 90% de las acciones de mejora producto de las Autoevaluaciones de Acreditación	Informe PAMEC con enfoque en Acreditación	6	(Número de acciones de mejora cumplidas / Número de acciones de mejora total) * 100	Cumplimiento PAMEC 2019: 98%	Jefe Oficina Asesora de Calidad	>90%	
					Postular la ESE HUS como Hospital Universitario, por parte de la Comisión Intersectorial de Talento Humano en Salud	Postulación ante la Comisión Intersectorial de Talento Humano en Salud	7	Postulación Comisión Intersectorial de Talento Humano en Salud	No se cuenta con certificación	Gerente	0	
					Realizar y reportar oportunamente el informe de los indicadores de producción correspondientes al Decreto 2193 de 2004	Reportes de información de la calidad Decreto 2193/04	8	Reportes trimestrales Decreto 2193/04 en plataforma web	Cumplimiento de reportes Decreto 2193/04 Oportuno	Subgerencia Administrativa y Financiera	4	
					Dar cumplimiento con los reportes del Sistema de Información para la Calidad SIC solicitados por los Entes de Control	Realizar y reportar oportunamente el informe de los indicadores de calidad correspondientes a la Resolución 256 de 2016	9	Reportes trimestrales Resolución 256/16 en plataforma web	Cumplimiento de reportes Res. 256/16: Oportuno	Jefe Oficina Asesora de Calidad	4	
					Realizar y reportar oportunamente el informe correspondientes a la Circular Única de la SNS	Reportes de información de la calidad Circular Única	10	Reportes Circular Única en plataforma web	Cumplimiento de reportes Circular Única: No oportuno	Subgerencia Administrativa y Financiera	4	
Modernizar la infraestructura física y tecnológica institucional para la adecuada prestación de servicios de salud.	GESTIÓN DE PROYECTOS	Fortalecer la operación institucional a través de la gestión de proyectos de impacto en la prestación de los servicios y sus unidades de apoyo	Fortalecimiento Institucional - Proyectos Estratégicos	Fortalecer la prestación de los servicios de salud de la ESE HUS mediante la implementación de proyectos de obra	Normalizar el 100% de los contratos de obra en ejecución	Contratos de obra civil anterior a 2015 normalizados	11	(Número de contratos normalizados / Número total de contratos anteriores a 2015) *100	Contratos de obra anteriores a 2015, en ejecución: 1/4	Gerencia	2	
				Ejecutar al menos un proyecto nuevo de obra al año	Contrato de obra	12	Contratos desarrollados	Obras ejecutadas 2019: 4/4	Gerencia	1		
				Fortalecer la estructura organizacional de la ESE HUS	Formular el proyecto de reestructuración del organigrama de la ESE HUS	Proyecto de reestructuración del organigrama de la ESE HUS	13	1 Proyecto de reestructuración del organigrama de la ESE HUS	No se cuenta con proyecto	Gerencia	1	
				Estructurar una propuesta de formalización laboral para la ESE HUS	Mesa de Trabajo para estructuración del Proyecto de formalización laboral	14	Número de mesas de trabajo	No se cuenta con proyecto	Gerencia	1		
				Fortalecer el proceso de Gestión Documental de la ESE HUS	Estructurar el proyecto de Gestión Documental en la ESE HUS	Proyecto Gestión Documental (Tablas retención documental, ventanilla única, archivo central)	15	1 Proyecto de Gestión Documental para la ESE HUS	No se cuenta con proyecto	Gerencia	1	
				Presentar proyecto de Modernización (cambio o actualización) del Sistema de Información de la ESE HUS	Estructurar el proyecto de actualización o cambio del Sistema de Información	Proyecto de actualización o cambio del Sistema de Información como soporte a la gestión gerencial (HC, seguridad, protocolo IPv6, software de	16	1 Proyecto de modernización del Sistema de información de la ESE HUS	No se cuenta con proyecto	Gerencia	1	

COMPONENTES ESTRATÉGICOS	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	PROGRAMA	OBJETIVO DEL PROGRAMA	LÍNEA ESTRATÉGICA	META DEL PLAN DE DESARROLLO	META DEL PERIODO	PRODUCTOS		INDICADOR META DEL PERIODO	LÍNEA BASE	RESPONSABLE	2021	
MEJOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Mejorar la integralidad y resolutivez en la prestación de los servicios de salud.	ATENCIÓN SEGURA	Promover la cultura de seguridad del paciente mediante la adopción de estrategias de seguridad y buenas prácticas, que minimicen los riesgos derivados de la atención en salud.	Programa Seguridad del Paciente	Desarrollar convenios interinstitucionales con entidades externas de apoyo, fortaleciendo la prestación de servicios especializados	Suscribir 1 Convenio interinstitucional de apoyo a la prestación de servicios especializados	Convenios de cooperación interinstitucional	17	1 Convenio de cooperación interinstitucional ejecutado	Convenio con OIM	Gerencia / Oficina Asesora Jurídica	0	
					Fortalecimiento de Servicios de Alta complejidad	Fortalecer los servicios de alta complejidad de la ESE HUS	Habilitar nuevos servicios de mediana o alta complejidad, que optimicen los servicios existentes	Servicios habilitados - especialidades médicas de alta complejidad	18	Certificado de Habilitación de nuevos servicios de alta complejidad	Proyecto Acelerador Lineal u otras especialidades: gastro, otorrino, hemato oncología, etc.	Gerencia / Subgerencia de Alto Costo	1
					Fortalecimiento de la prestación de Servicios	Fortalecer la satisfacción global de los usuarios de la ESE HUS	Lograr resultados superiores al 80% en la satisfacción global de los usuarios	Resultados de Satisfacción global de los usuarios mayor al 80%	19	Resultados del indicador de satisfacción global del usuario	Informe de Satisfacción Global del Usuario 2019: 94,1%	SIAU	>80%
						Fortalecer el proceso de vigilancia epidemiológica, de acuerdo a la normatividad vigente	Publicar en medios institucionales boletines trimestrales de vigilancia epidemiológica	Boletines trimestrales de Vigilancia Epidemiológica	20	4 Boletines anuales de vigilancia epidemiológica	Informes Epidemiológicos 2019	Subgerencia de Alto Costo	4
	Mejorar la integralidad y resolutivez en la prestación de los servicios de salud.	ATENCIÓN SEGURA	Promover la cultura de seguridad del paciente mediante la adopción de estrategias de seguridad y buenas prácticas, que minimicen los riesgos derivados de la atención en salud.	Programa Seguridad del Paciente	Aumentar el reporte asociados a caída de pacientes, úlcera por presión y administración de medicamentos, que permita la generación de acciones correctivas y/o preventivas para disminuir los eventos adversos	Aumentar en un 10% los reportes asociados a caída de pacientes.	Reporte trimestral eventos adversos por caída de pacientes	21	Variación positiva porcentual anual de reportes asociados con caída de pacientes.	número de reportes de caída de pacientes 2019: 124 reportes	Jefe Oficina Asesora de Calidad	>10%	
						Aumentar en un 10% los reportes asociados a úlceras por presión.	Reporte trimestral eventos adversos por úlcera por presión	22	Variación positiva porcentual anual de reportes asociados con úlcera por presión	número de reportes en úlcera por presión 2019: 236 reportes	Jefe Oficina Asesora de Calidad	>10%	
						Aumentar en un 10% los reportes asociados a administración de medicamentos	Reporte trimestral eventos adversos por administración de medicamentos	23	Variación positiva porcentual anual de reportes asociados con administración de medicamentos	número de reportes en administración de medicamentos 2019: 22 reportes	Jefe Oficina Asesora de Calidad	>10%	
					Implementar los paquetes instruccionales de seguridad del paciente, de acuerdo a la normatividad vigente.	Lograr calificaciones superiores al 80% en las evaluaciones de cumplimiento en la implementación de cada paquete instruccional.	Listas de chequeo de evaluación al cumplimiento de las actividades programadas y realizadas.	24	(Número de actividades planeadas por paquete instruccional / Número de actividades totales por paquete instruccional) * 100	Porcentaje de cumplimiento a la evaluación de los Paquetes instruccionales implementados 2019: 80%	Jefe Oficina Asesora de Calidad	>70%	
					Gestionar los eventos adversos aplicando el Protocolo de Londres que garanticen la seguridad del Paciente.	Lograr calificaciones superiores al 80% en la aplicación del Protocolo de Londres sobre los eventos adversos reportados	Informe de Eventos adversos con Protocolo de Londres gestionados	25	(Número de Protocolo de Londres aplicado a eventos adversos / Total de eventos adversos reportados) * 100	Porcentaje de cumplimiento de los Protocolos de Londres aplicados 2019: 95%	Jefe Oficina Asesora de Calidad	>80%	
					Identificar, gestionar y evaluar los procesos asistenciales utilizando la caja de herramientas de seguridad del paciente, de acuerdo a la normatividad vigente	Lograr calificaciones superiores al 90% de cumplimiento de las rondas de seguridad y sesiones breves, entre otros, planeadas en los servicios asistenciales	Listas de chequeo de herramientas de seguridad del paciente aplicadas	26	(Número de actividades implementadas / Número total de actividades planeadas por herramienta de seguridad del paciente) * 100	Porcentaje cumplimiento de las herramientas de seguridad del paciente 2019: 90%	Jefe Oficina Asesora de Calidad	>90%	
					Fortalecer los programas de vigilancia que integran el programa de seguridad del paciente de la ESE HUS: Tecnovigilancia, biovigilancia, farmacovigilancia, hemovigilancia y reactivovigilancia	Lograr calificaciones superiores al 70% de cumplimiento de las actividades planeadas en los programas de vigilancia (tecnó, bio, farmaco, reactivo y hemo vigilancia)	Reportes de actividades de los Programas de Vigilancia (Tecnó, bio, farmaco, reactivo y hemo vigilancia)	27	(Número de actividades implementadas / Número total de actividades planeadas por programa de vigilancia) * 100	Porcentaje de cumplimiento de los programas de vigilancia 2019: No se tiene línea base porque durante el 2019 se inicia la implementación de reactivo y biovigilancia	Jefe Oficina Asesora de Calidad	>80%	
	Mejorar la integralidad y resolutivez en la prestación de los servicios de salud.	ATENCIÓN HUMANIZADA	Fortalecer la atención humanizada y centrada en el usuario como factor diferenciador en los procesos de atención de la ESE HUS	Programa Humanización	Implementar las Estrategias de Humanización para la ESE HUS	Lograr calificaciones superiores al 80% de cumplimiento de las Estrategias de Humanización	Informe de cumplimiento de indicadores de las Estrategias de Humanización	28	(Número de actividades implementadas / Número total de actividades planeadas de las estrategias de humanización) * 100	Estrategias de Humanización implementadas: 91,7%	Lider PACAS	>80%	
		ATENCIÓN INCLUYENTE		Programa Atención Incluyente	Desarrollar estrategias para la atención a la población en condición de discapacidad en la ESE HUS	Lograr calificaciones superiores al 70% de cumplimiento de las actividades planeadas en el Programa de Discapacidad	Informe de implementación del Programa de Discapacidad	29	(Número de actividades implementadas / Número total de actividades planeadas del Programa de Discapacidad) * 100	Porcentaje de cumplimiento del Programa de Discapacidad 2019: 70%	Jefe Oficina Asesora Calidad SIAU	>70%	
					Desarrollar estrategias para la atención a la población migrante en la ESE HUS	Implementar 1 estrategia para la atención a la población migrante	Informe de implementación de estrategias para la atención a población migrante	30	(Número de actividades implementadas / Número total de actividades planeadas para la atención a migrantes) * 100	Valoración a población migrante con discapacidad auditiva.	Jefe Oficina Asesora Calidad SIAU	1	
					Fortalecer y promover la atención diferencial a la población vulnerable en la ESE HUS	Desarrollar acciones de enfoque diferencial dirigidas a la población vulnerable atendida en la ESE HUS	Acciones de enfoque diferencial a poblaciones vulnerables	31	Número de acciones de enfoque diferencial implementadas	Informe de actividades con enfoque diferencial por subgerencia 2019: 100% de implementación	Jefe Oficina Asesora Calidad SIAU	8	
					Cumplir en un 90% con el plan de mantenimiento de equipos biomédicos	Informes de cumplimiento del cronograma de mantenimiento de equipos biomédicos	32	(Número de actividades implementadas / Número total de actividades planeadas de mantenimiento de equipos biomédicos) * 100	Indicador de cumplimiento al plan mantenimiento de equipos biomédicos 2019: 91%	Profesional Universitario Mantenimiento	>90%		
					Garantizar un ambiente físico que permita la funcionalidad de los servicios de la FSF HUIS	Cumplir en un 90% con el plan de mantenimiento de planta física	Informes de cumplimiento del cronograma de mantenimiento de planta física	33	(Número de actividades implementadas / Número total de actividades planeadas de mantenimiento de planta física) * 100	Indicador de cumplimiento al plan mantenimiento de planta física 2019: 90%	Profesional Universitario Servicios Básicos	>90%	

COMPONENTES ESTRATÉGICOS	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	PROGRAMA	OBJETIVO DEL PROGRAMA	LÍNEA ESTRATÉGICA	META DEL PLAN DE DESARROLLO	META DEL PERIODO	PRODUCTOS		INDICADOR META DEL PERIODO	LÍNEA BASE	RESPONSABLE	2021
MEJOR INFRAESTRUCTURA	Modernizar la infraestructura física y tecnológica institucional para la adecuada prestación de servicios de salud.	ÁREAS FÍSICAS MODERNAS Y SEGURAS	Fortalecer el manejo seguro del ambiente físico y tecnológico de la ESE HUS	Gestión de Ambiente Físico	durante el cuatrienio	Cumplir en un 90% con el plan de mantenimiento de equipos de cómputo	Informes de cumplimiento del cronograma de mantenimiento de equipos de cómputo	34	(Número de actividades implementadas / Número total de actividades planeadas de mantenimiento de equipos de cómputo) * 100	Indicador de cumplimiento al plan mantenimiento de equipos de cómputo 2019: 92%	Profesional Universitario UFATI	>90%
					Cumplir en un 90% con el plan de mantenimiento de equipos industriales	Informes de cumplimiento del cronograma de mantenimiento de equipos industriales	35	(Número de actividades implementadas / Número total de actividades planeadas de mantenimiento de equipos industriales) * 100	Indicador de cumplimiento al plan mantenimiento de equipos industriales 2019: 93%	Profesional Universitario Mantenimiento	>90%	
					Realizar inspecciones de áreas físicas que garanticen seguridad a usuarios y colaboradores	Lograr el cumplimiento del cronograma de inspecciones de seguridad de áreas físicas planeado en cada vigencia	Listas de chequeo de Inspecciones de seguridad de áreas.	36	(Número de inspecciones realizadas / Número de inspecciones planeadas) * 100	Indicador de cumplimiento a inspecciones de planta física 2019: 100%	Profesional Universitario Servicios Básicos	>70%
					Cumplir los lineamientos del índice de seguridad hospitalaria	Lograr calificaciones superiores al 0.7 en el Índice de Seguridad Hospitalaria - ISH	Autoevaluación del Índice de Seguridad Hospitalaria ISH	37	Calificación de autoevaluación del Índice de Seguridad Hospitalaria	Índice de Seguridad Hospitalaria 2019: 0.76	Profesional Especializado Unidad Funcional de Recursos Físicos y Servicios Básicos	>0.7
						Lograr calificaciones mayores al 70% de las actividades priorizadas en el plan de intervención según el resultado de la autoevaluación ISH	Informe de cumplimiento de actividades priorizadas	38	(Número de actividades implementadas / número de actividades priorizadas de plan de intervención) * 100	Plan de Acción 2019	Profesional Especializado Unidad Funcional de Recursos Físicos y Servicios Básicos	>70%
	Modernizar la infraestructura física y tecnológica institucional para la adecuada prestación de servicios de salud.	ACTUALIZACIÓN TECNOLÓGICA	Lograr la corresponsabilidad entre la institución, la sociedad, los funcionarios y el medio ambiente, que contribuyen a la disminución de las inequidades y al mejoramiento integral de las condiciones de vida	Gestión de Tecnología e Información	Implementar el Plan Estratégico de Tecnologías de la Información PETI en la ESE HUS	Lograr la implementación de las actividades contempladas en el Plan Estratégico de Tecnologías de la Información PETI, en cada vigencia	Plan Estratégico de Tecnologías de Información - PETI	39	(Número de actividades implementadas / Número total de actividades del PETI planeadas) * 100	Indicador de cumplimiento PETI 2019: 24%	Profesional Especializado UFATI	>50%
					Implementar el Plan de Seguridad y Confidencialidad de la Información en la ESE HUS	Lograr la implementación del Plan de Seguridad y Confidencialidad de la Información, en cada vigencia	Informe de cumplimiento del Plan de Seguridad de la Información	40	(Número de actividades implementadas / Número total de actividades del Plan de Seguridad y Confidencialidad de la información planeadas) * 100	Plan aprobado para iniciar en 2020	Profesional Universitario UFATI	50%
					Actualizar o renovar la tecnología de la ESE HUS	Presentar proyecto para la actualización o renovación de tecnología biomédica para la ESE HUS	Proyecto Renovación de equipos biomédicos	41	Número de equipos biomédicos adquiridos	Listado de necesidades de equipos biomédicos 2019	Profesional Universitario Mantenimiento	0
						Presentar proyecto para la actualización o renovación de tecnología para la ESE HUS	Renovación de tecnología de información	42	Número de tecnología de información adquiridos	Listado de necesidades de tecnología de información 2019	Profesional Universitario UFATI	1
					Implementar el Programa de Gestión Documental en la ESE HUS	Lograr la implementación del Programa de Gestión Documental en cada vigencia	Gestión Documental	43	(Número de actividades implementadas / Número total de actividades del programa de gestión documental planeadas) * 100	Plan Institucional de Archivo - PINAR	Profesional Especializado UFATI	>60%
Mejorar la integralidad y resolutividad en la prestación de los servicios de salud.	AMBIENTE SOSTENIBLE	Contribuir al desarrollo sostenible de la ESE HUS	Gestión Ambiental	Mantener la certificación ambiental en Hospital Verde	Obtener el certificado como hospital verde para la vigencia	Certificación Ambiental	44	Certificación de Hospital Verde	Plan de acción 2019	Profesional Especializado Unidad Funcional de Recursos Físicos y servicios Básicos	1	
				Implementar estrategias de gestión ambiental uso sostenible de recursos	Desarrollar campaña de uso eficiente de recursos en la ESE HUS (Compras verdes, agua, energía, gestión de residuos) (Campaña que incluya estrategia, plan de capacitaciones, sensibilización, informe de reducción, impacto en la sostenibilidad)	Campañas realizadas	45	Campañas realizadas	No Disponible	Profesional Especializado Unidad Funcional de Recursos Físicos y servicios Básicos	1	
Obtener el compromiso del Talento Humano con el mejoramiento continuo y las atenciones seguras.	BIENESTAR PARA EL TALENTO HUMANO	Mejorar la calidad de vida laboral, aumento de la motivación y sentido de pertenencia de los colaboradores de la ESE HUS	Plan Estratégico de Talento Humano	Implementar el Plan de Bienestar Social e Incentivos, mejorando la calidad de vida laboral, aumentando de la motivación y sentido de pertenencia de los colaboradores independientemente de su tipo de vinculación.	Implementar el 90% del Plan de Bienestar Social e Incentivos	Plan de Bienestar e Incentivos	46	(No. de actividades ejecutadas/No. de actividades planeadas en el Plan de Bienestar Social e Incentivos)*100	Indicador de cumplimiento plan de Bienestar e Incentivos, cumplimiento 2019: 94%	Profesional Especializado Unidad Funcional de Talento Humano	70%	
				Medir la satisfacción de los colaboradores	Lograr resultados superiores al 70% en la satisfacción de los colaboradores	Indicador de Satisfacción laboral	47	Indicador de satisfacción de los colaboradores	Indicador de satisfacción del cliente interno 2019: 50%	Profesional Especializado Unidad Funcional de Talento Humano	60%	
				Medir el clima laboral percibido por los colaboradores	Lograr resultados superiores al 70% en el clima laboral	Indicador de Clima Laboral	48	Medir el clima laboral percibido por los colaboradores	Indicador de clima laboral 2019: 50%	Profesional Especializado Unidad Funcional de Talento Humano	60%	
		Generar un clima organizacional que aumente la motivación de los colaboradores y logre que se mantengan		Mejorar el desempeño organizacional mediante la identificación y aprovechamiento de la capacidad de los funcionarios y la proyección en el tiempo de las necesidades específicas de personal, en concordancia con los principios que rigen la función pública	Diseñar e implementar el 90% del Plan Institucional de Vacantes	Plan Anual de Vacantes	49	(No. de informes del Plan Anual de Vacantes emitidos / 12)*100	Informe previsión del talento humano 2019	Profesional Especializado Unidad Funcional de Talento Humano	70%	
				Diseñar estrategias de planeación anual, técnica y económica en la previsión del talento humano, contando así con información veraz y actualizada sobre el flujo de ingresos y egresos de personal	Diseñar e implementar el 90% del Plan de Previsión de Recursos Humanos	Plan de Previsión del Talento Humano	50	(No. de empleos provistos / número de empleos de planta)*100	Informe vacantes 2019	Profesional Especializado Unidad Funcional de Talento Humano	70%	

COMPONENTES ESTRATÉGICOS	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	PROGRAMA	OBJETIVO DEL PROGRAMA	LÍNEA ESTRATÉGICA	META DEL PLAN DE DESARROLLO	META DEL PERÍODO	PRODUCTOS		INDICADOR META DEL PERÍODO	LÍNEA BASE	RESPONSABLE	2021	
MEJOR TALENTO HUMANO			condiciones laborales sanas y armoniosas.		Planear, ejecutar y evaluar los procesos orientados a crear, mantener y mejorar las condiciones que favorezcan el desarrollo integral de nuestro talento humano, buscando elevar los niveles de satisfacción, eficacia, eficiencia, y efectividad en la prestación de los servicios.	Diseñar e implementar el 90% del Plan Estratégico del Talento Humano	Plan Estratégico de Talento Humano	51	(Nro. de componentes del Plan Estratégico del Talento Humano implementados / Nro de componentes totales del PETH)*100	Indicador de cumplimiento del Plan Estratégico de Talento Humano	Profesional Especializado Unidad Funcional de Talento Humano	70%	
	Obtener el compromiso del Talento Humano con el mejoramiento continuo y las atenciones seguras.	TALENTO HUMANO CAPACITADO	Mejorar la calidad de vida laboral, aumento de la motivación y sentido de pertenencia de los colaboradores de la ESE HUS	Formación del Talento Humano	Implementar el Plan Institucional de Capacitación (PIC), fortaleciendo los conocimientos, las competencias y las habilidades de los colaboradores independientemente de su tipo de vinculación.	Implementar 90% del Plan Institucional de Capacitación (PIC)	Plan Institucional de Capacitación	52	(No. De Capacitaciones ejecutadas/No. De Capacitaciones planeadas en el PIC)*100	Indicador de cumplimiento del PIC 2019: 100%	Profesional Especializado Unidad Funcional de Talento Humano	70%	
					Fortalecer el programa de inducción del personal de la ESE HUS	Desarrollar el 80% del Programa de Inducción en la Vigencia	Programa de inducción	53	(No. de colaboradores que participaron en el programa de inducción / total de colaboradores) *100	Indicador de cumplimiento del Programa de inducción 2019:60%	Profesional Especializado Unidad Funcional de Talento Humano	70%	
	Obtener el compromiso del Talento Humano con el mejoramiento continuo y las atenciones seguras.	TALENTO HUMANO SEGURO	Generar un clima organizacional que aumente la motivación de los colaboradores y logre que se mantengan condiciones laborales sanas y armoniosas.	Sistema de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo	Fortalecer la cultura del autocuidado en el personal de la institución a través de la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Implementar los subsistemas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la institución de acuerdo a la normativa vigente	Informe de cumplimiento del SGSST	54	(Número de actividades realizadas de Autocuidado / Número total de actividades programadas de Autocuidado en el SG-SST) *100	Indicador de cumplimiento del SGSST 2019:94%	Profesional Especializado Unidad Funcional de Talento Humano	82%	
	Aportar a la solución de problemas de salud de mediana y alta complejidad mediante la generación de conocimiento y la innovación.		TALENTO HUMANO EN FORMACIÓN	Articular los procesos de prácticas formativas, la docencia y la investigación con la prestación de los servicios asistenciales.	Fortalecimiento de Prácticas formativas	Fortalecer a la ESE HUS como centro de formación académica a nivel de postgrados	Suscribir 4 Convenios Docencia Servicio con IES acreditadas	Convenios docencia servicio suscritos con IES acreditadas	55	Número de convenios suscritos con IES acreditadas	8 Convenios vigentes con IES	Líder Docencia, Investigación e Innovación	1
						Verificar que las universidades con que se tienen convenios docencia servicio, cuenten con planes de trabajo que garanticen la idoneidad y calidad científica, académica e investigativa	Cumplir con las actividades planeadas en los planes de trabajo de los Convenios con IES en cada vigencia	Planes de trabajo con IES 2019 Hojas de vida de docentes verificadas	56	(Número de metas cumplidas en los planes de trabajo anual de las IES / Total de metas planeadas en los planes de trabajo anual de las IES)*100	Planes de trabajo con IES 2019:	Líder Docencia, Investigación e Innovación	65%
						Planear, elaborar, promover, desarrollar y evaluar estrategias para mantener y mejorar las condiciones de las prácticas formativas de los estudiantes	Realizar la medición de satisfacción del personal docente y en formación que rota por el HUS	Indicador de Satisfacción de estudiantes y docentes	57	(Personal en formación satisfecho / Total del personal en formación que realiza práctica formativa en el HUS) *100	Satisfacción de estudiantes 2019: 97% Satisfacción de docentes 2019: 94%	Líder Docencia, Investigación e Innovación	75%
						Brindar capacitación a estudiantes en formación sobre temas inherentes a sus prácticas y al manejo y medidas de protección	Realizar plan de capacitación al personal en formación que rota por el HUS	Informe de capacitaciones a personal en formación	58	(Número de estudiantes en práctica que se capacitaron/ número total de estudiantes que están rotando en el HUS) * 100	Información no disponible	Líder Docencia, Investigación e Innovación	>90%
						Fortalecimiento de las convocatorias de investigación interna con recursos propios de la ESE HUS	Ofertar 4 convocatorias de investigación con financiación interna en la ESE HUS	Convocatorias publicadas al año	59	Convocatorias publicadas al año	Convocatorias 2019: 1	Líder Docencia, Investigación e Innovación	1
	Aportar a la solución de problemas de salud de mediana y alta complejidad mediante la generación de conocimiento y la innovación.			Fortalecer las convocatorias propias de la ESE HUS en investigación	Fortalecimiento de la Investigación e Innovación	Articular los procesos de investigación que integren en forma armónica las prácticas formativas, la docencia y la investigación a la prestación de los servicios asistenciales	Obtener 3 publicaciones nacionales o internacionales de las investigaciones a través de la publicación de artículos en revistas indexadas	Registro de proyectos presentados en eventos científicos o publicados en revistas indexadas	60	Número de proyectos culminados y presentados en eventos científicos o publicados en revistas indexadas	Publicación de proyectos de investigación en revistas indexadas 2019: 23	Líder Docencia, Investigación e Innovación	3
MEJORES FINANZAS	Mejorar eficiencia y eficacia de la gestión de los recursos financieros, que permitan la sostenibilidad financiera y la competitividad de la ESE.	GESTIÓN DE VENTAS	Fortalecer la venta de servicios de alta complejidad	Ventas de servicios de alta complejidad	Mantener los ingresos por venta de servicios de alta complejidad.	Mantener las ventas de servicios de salud de alta complejidad en un 5% anual	Informe de facturación venta de servicios de alta complejidad	61	(Ventas de servicios de alta complejidad/ ventas totales)*100	Informe de facturación venta de servicios de alta complejidad	Profesional Universitario Facturación	5%	
					Mantener sin riesgo financiero la ESE HUS	Obtener certificación Sin Riesgo Financiero del Ministerio de Salud	Certificación de Hospital Sin Riesgo Financiero	62	Certificación de Hospital Sin Riesgo Financiero	Certificación Ministerio de Salud 2018: Sin Riesgo Financiero	Profesional Especializado Recursos Financieros	Sin Riesgo	
		GESTIÓN DE RECAUDO	Fortalecer el recaudo y cumplir las metas de austeridad en el gasto	Gestión de Recaudo	Proyectar el presupuesto de la vigencia fiscal con base en el reconocimiento - recaudo, de ingresos por venta de servicios de salud.	Recaudar por lo menos el >50% del presupuesto definitivo de la vigencia	Ejecuciones presupuestales de ingresos	63	(Total recaudo de la vigencia / Total presupuesto definitivo de la vigencia)*100	Porcentaje de Recaudo 2019: 51%	Profesional Universitario Cartera y Presupuesto	>50%	
					Implementar la política de Gestión Presupuestal y eficiencia en el gasto pública	Establecer las actividades para el cumplimiento de la Política de Gestión Presupuestal y Eficiencia en el Gasto Público	Informe trimestral de austeridad en el gasto público Política de Gestión presupuestal y eficiencia en el gasto público	64	% implementación de las actividades de la política de gestión presupuestal y eficiencia en el gasto público	Informe diciembre 31/19	Profesional Universitario Presupuesto	60%	
					Realizar Acuerdos de pago, conciliaciones, compra de cartera con las diferentes Entidades Responsables de Pago.	Mantener el recaudo de cartera asociado a acuerdos de pago, conciliaciones o compra de cartera	Informes de cobro de cartera por acuerdos de pago, conciliaciones o compra de cartera	65	Valor total recaudado con acuerdos de pago, conciliaciones, compra de cartera / Total de cartera recaudada.	Porcentaje de recaudo producto de acuerdos de pago, conciliaciones o compra de	Profesional Universitario Cartera	5%	
		GESTIÓN DE COSTOS	Programa optimizar el uso de los recursos generando márgenes razonables para la institución	Gestión de costos	Establecer la relación entre los ingresos por venta de servicios de salud frente a los costos operativos y gasto administrativo buscando márgenes razonables que contribuyan a la sostenibilidad institucional	Mantener el punto de equilibrio de la ESE HUS	Informe de costos	66	(Ingresos por venta de servicios de salud - costos operativos - gastos administrativos) / Ingresos por venta de servicios de salud	Punto de equilibrio entre ingresos y costos 2019: 8.42%	Profesional Especializado Recursos Financieros - Costos	>=0%	